

## SOLICITUD PARA UNA ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA

**NOTA: Pedidos recibidos por correo deben ser acompañados por la declaración jurada adjunta (vea las instrucciones en el reverso de esta forma.)**

El código de Salud y Seguridad de California, sección 103526, permite que solamente personas autorizadas como se define abajo pueden recibir una acta de nacimiento certificada. Aquellas personas que no son autorizadas legalmente para recibir una copia certificada recibirán una copia certificada marcada **“INFORMACIONAL, DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD.”** Por favor indique si necesita una Acta de Nacimiento Certificada o una Acta de Nacimiento Informacional. Si la persona que lo pide usará el acta para obtener una licencia de conducir, Identificación estatal, pasaporte, o aplicará para aseguranza, entonces deberá pedir una Acta de Nacimiento Certificada. Para cualquier pregunta, por favor comuníquese con nuestra oficina al (909) 381-8990.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Me gustaría una <b>Copia Certificada</b> del acta identificada en la aplicación. Para recibir una <b>Copia Certificada</b> , debe indicar su relación con la persona nombrada en la aplicación, <b>seleccione de la lista de abajo.</b> | <input type="checkbox"/> Me gustaría una <b>Copia Informacional</b> del acta identificada en la aplicación. <b>(La declaración jurada no es necesaria.)</b> |
|--|---|

Yo soy: Por favor marque lo apropiado.

- El padre o tutor legal del registrado.
- Una persona con derecho a recibir el acta como resultado de una orden de la corte, o una agencia de adopción con licencia necesitando el acta para cumplir con los requisitos de la sección 3140 o 7603 del código familiar.
- Un miembro de una agencia legal o representante de otra agencia de gobierno, legalmente, para conducir negocios oficiales.
- Un hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, esposo/a, o compañero/a domestico del registrado.
- Un licenciado representante del registrado o de los bienes del registrado, o cualquier persona o agencia apoderada o señalada por la corte para actuar en representación del registrado o los bienes del registrado.

### INFORMACION DEL APLICANTE (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA A MAQUINA)

Nombre impreso / En Molde	Firma	Fecha	Número de teléfono – Código de área primero ( )	
Dirección – Número, Calle	Ciudad		Estado	Código Postal
Nombre de la persona que recibirá las copias, si es diferente del de arriba	Número de copias	Cantidad adjunta	Correo electrónico	
Dirección Postal, Si es diferente de la de arriba	Ciudad		Estado	Código Postal

### INFORMACION DEL ACTA DE NACIMIENTO (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA A MAQUINA)

Primer Nombre en el acta	Segundo Nombre	Apellido
Ciudad de Nacimiento		Lugar de Nacimiento – Condado
Fecha de Nacimiento – Mes, Día, Año ( sino sabe fecha aproximada de nacimiento)		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Primer Nombre del Padre en el acta	Segundo Nombre del Padre	Apellido del Padre
Primer Nombre de la Madre en el acta	Segundo Nombre de la Madre	Apellido de la Madre – de soltera

**NACIMIENTO**

## INSTRUCCIONES

1. Si está pidiendo una **Acta Informativa** certificada, complete solamente la Información del Apicante y la Información del Acta de Nacimiento en esta forma. Si esta pidiendo una Acta Certificada, complete toda la forma.
2. Si usted trae su pedido personalmente, debe firmar una declaración jurada en presencia de una persona representante de la oficina de registros vitales. Si la envía por correo, debe completar la declaración jurada y firmarla en presencia de un notario público. **POR FAVOR NOTE: solamente una declaración jurada notarizada es requerida cuando se pide mas de una copia a la vez; por lo tanto, la declaración jurada debe incluir el nombre de la persona por la cual se está pidiendo el acta de nacimiento y su relación a esa persona.**
3. Use una aplicación por cada acta de nacimiento certificada que usted pida (Si la envía por correo, recuerde identificar cada acta con la declaración jurada).
4. Complete la Información del Apicante y firme donde se requiere. Provea toda la información que pueda para identificar el acta del registrado bajo **Información del Acta de Nacimiento**. Si la información que nos proporciona es incompleta o incorrecta, puede ser imposible localizar el acta. **Si el registrado ha sido adoptado, por favor haga el pedido en nombre del adoptado.**
5. Envíe **\$17.00** por **cada** copia requerida. Si el acta de nacimiento no es localizada, el pago de **\$17.00** sera retenido por buscar como es requerido por la ley y no se enviará acta de nacimiento. Si su aplicación es enviada por correo, indique cuantas copias necesita y asegúrese de enviar dinero suficiente con la aplicación, puede enviar cheque personal, giro postal o giro bancario ( giro postal internacional sólo si el pedido viene de fuera del país) a nombre de San Bernardino County. Envíe esta aplicación y el pago a County of San Bernardino, Vital Statistics Section, 340 N. Mt. View Avenue, San Bernardino, CA 92415-0010-ESB.

County of San Bernardino  
Department of Public Health  
Vital Statistics Section  
340 N. Mt. View Avenue  
San Bernardino, CA 92415-0010-ESB

### DECLARACIÓN JURADA

*(Debe completar esta aplicación en presencia de un Notario Público o Personal de Registros Vitales)*

Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo pena de perjurio de las leyes del Estado de California, que  
(Nombre impreso del Solicitante)

estoy autorizado, como está descrito en el Código de Salud y Seguridad de California sección 103526(c), y soy elegible a recibir copia(s) certificada(s) del acta de nacimiento o defunción de la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre de la persona en el Acta (Registrado)	Relación del solicitante a la persona en el Acta. (Debe estar en la lista de la Página 1 de la Aplicación)

Jurado este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
(Dia) (Mes) (Ciudad) (Estado)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Solicitante)

**Nota: Si envía su orden por correo, debe tener su Declaración Jurada notarizada usando el Certificado de abajo. El Certificado debe completarse por un Notario Público.**  
**(Law enforcement and local and state governmental agencies are exempt from the notary requirement.)**

### CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGE

State of California )  
County of \_\_\_\_\_)

On \_\_\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_, personally appeared \_\_\_\_\_,  
(insert name and title of officer)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument. I certify under the PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.  
(SEAL)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE